MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. HILING DATE APPLICANT(S)

		. =1		AFTER			LAIN	MS						
		AS FILED		MENDME	AFTER NT 2nd AMENDME				* .		o		- i	
1	I IND.	DEP.	IND.	. DEP	IND.	DEP.]		IND.	DEP.	IND.	1. L.		T
2	++	-				<u> </u>		51			1	1	IND.	<u> </u>
3						- :		52		· ·		 	1	+
4		+-+						53			1	 		+
5		++			-			54			1			+
6	- 	++		- 		<u> </u>		55			1		 	+-
7	 	++	+		-}	<u> </u>		56						┪
8	1	+-+		+				57			i			+-
9	1	1-1-			-}			58				_	_	+-
10	_	+	┼					59					-;	+-
11	 	+	 	- ·				60			:	 -	·	+-
12		-			-			61				 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	┼─
13	1	+	+			<u>.</u>	ļ	62					- ,	╁
14		 		+				63					:	+
15	 	 	+	+		<u> </u>		64				<u> </u>		+-
16	1-	+	+	+			l	65						-
17	+	+	+	+	-}		. [66						+-
18	1	1	 				L	67						-
19	1	 	 	+	+		L	68						+-
20			1		╁╾╾┥			69						-
21			<u> </u>	' 	 		-	70					1	
22	1.			T	1		-	71					4	
23					1		⊢	72					!	
24							}	73						
25	<u> </u>	<u>. </u>			1		ŀ	74 75						
26	ļ						-	76						
27							-	77						
28	ļ						r	78					· ·	
29 30			· .				F	79						:
31				<u> </u>			F	80						
32			-	<u> </u>				81						<u> </u>
33								82				·		
34				ļ :			-[83						
35				*	-	<u>:</u>	. [84					 	
36								85						
37							Ľ	86			-			
38					 			87						
39								88 -	.			!		
40					·			89			_			
41							_	90				:		 -
12							_	91						<u> </u>
13								92						
14						 ·		93						
5	1,2					 i		94						
6	;`\	-			·		_	95						
7							_	96				ï		
8							<u> </u>	97						
9							<u> </u>	98						
0							 	99				1		
AL	2T	1										;		
AL	- }	ᢖ┠		⇒		الج		TAL.		J ├		1 1		1
AL	12				~		PE	TAL P.	▽	~	~	~ r	~~~	_ Ż